

※コピーして使用してください。(A4サイズ 白統一 裏紙不可)

(書式5)

※ 下記事項に該当する方のみ提出が必要です。該当しない方は提出の必要はありません！※

申告日： 年 月 日

出場申告用紙

| | | | | |
|--------------------|--|------|-----|-----|
| 第19回埼玉県マスターズ水泳競技大会 | | フリガナ | | 暦年齢 |
| チーム名 | | 氏名 | 女・男 | 歳 |

① 出場にあたって申告が必要な項目（□にチェックをしてください）

- 障がいをお持ちの部位による泳法違反を回避したい
- 障がい等により招集後も介助者の同行もしくは補助具の使用が必要
- リレーの第2泳者以降が水中スタートする
- その他

※ 詳細な申告内容は ②申告内容 に記入すること。

②申告内容

③出場種目

| | プログラム | 種目 | 組・レーン |
|---|-------|----|-------|
| 1 | No. | m | 組 レーン |
| 2 | No. | m | 組 レーン |
| 3 | No. | m | 組 レーン |
| 4 | No. | m | 組 レーン |
| 5 | No. | m | 組 レーン |
| 6 | No. | m | 組 レーン |

※ 大会のお申し込みの際に申告する方は組・レーンは空白で提出してください。

※ 大会当日申告する方は組・レーンまで記入のうえ、提出してください。

| | | | | | |
|-----|--|-----|--|--|--|
| 受付者 | | 審判長 | | | |
|-----|--|-----|--|--|--|

FAX送付先

048-666-5151

スwin大宮スイミングスクール内

(一社)埼玉県水泳連盟マスターズ委員会 白石 福松 宛て